

PCT

REQUÊTE

Le soussigné requiert que la présente demande internationale soit traitée conformément au Traité de coopération en matière de brevets.

Réervé à l'of
écepteur

Demande internationale n°		
Date du dépôt international		
Nom de l'office récepteur et "Demande internationale PCT"		
Référence du dossier du déposant ou du mandataire (<i>facultatif</i>) <i>(12 caractères au maximum)</i> SAPH PCT 8		
Cadre n° I TITRE DE L'INVENTION Appareil d'injection microdosée d'un produit actif par des jets de liquide de travail sous pression et procédé de génération d'une séquence de jets liquides au moyen de cet appareil.		
Cadre n° II DÉPOSANT <input type="checkbox"/> Cette personne est aussi inventeur		
Nom et adresse : <i>(Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)</i> SAPHIR MEDICAL 5 Chemin du Jubin 69570 DARDILLY FRANCE		<input type="checkbox"/> n° de téléphone <input type="checkbox"/> n° de télécopieur <input type="checkbox"/> n° de télécopieur <input type="checkbox"/> n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office
Nationalité <i>(nom de l'Etat)</i> : FRANCE		Domicile <i>(nom de l'Etat)</i> : FRANCE
Cette personne est déposant pour : <input type="checkbox"/> tous les Etats désignés <input checked="" type="checkbox"/> tous les Etats désignés sauf les Etats-Unis d'Amérique <input type="checkbox"/> les Etats-Unis d'Amérique seulement <input type="checkbox"/> les Etats indiqués dans le cadre supplémentaire		Cette personne est : <input type="checkbox"/> déposant seulement <input checked="" type="checkbox"/> déposant et inventeur <input type="checkbox"/> inventeur seulement <i>(Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)</i>
Cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S) Nom et adresse : <i>(Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'Etat où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)</i> GONON Bertrand 5 route Neuve 69360 TERNAZ FRANCE		<input type="checkbox"/> n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office
Nationalité <i>(nom de l'Etat)</i> : FRANCE		Domicile <i>(nom de l'Etat)</i> : FRANCE
Cette personne est déposant pour : <input type="checkbox"/> tous les Etats désignés <input type="checkbox"/> tous les Etats désignés sauf les Etats-Unis d'Amérique <input checked="" type="checkbox"/> les Etats-Unis d'Amérique seulement <input type="checkbox"/> les Etats indiqués dans le cadre supplémentaire		<input type="checkbox"/> D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.
Cadre n° IV MANDATAIRE OU REPRÉSENTANT COMMUN; OU ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE		
La personne dont l'identité est donnée ci-dessous est/la été désignée pour agir au nom du ou des déposants auprès des autorités internationales compétentes, comme: <input checked="" type="checkbox"/> mandataire <input type="checkbox"/> représentant commun		
Nom et adresse : <i>(Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays.)</i> METZ Paul Cabinet METZ PATNI B.P. 63 67024 STRASBOURG CEDEX FRANCE		<input type="checkbox"/> n° de téléphone 03.88.39.79.35
		<input type="checkbox"/> n° de télécopieur 03.88.39.03.44
		<input type="checkbox"/> n° de télécopieur 03.88.39.03.44
		<input type="checkbox"/> n° sous lequel le mandataire est inscrit auprès de l'office
<input type="checkbox"/> Adresse pour la correspondance : cocher cette case lorsque aucun mandataire ni représentant commun n'est/n'a été désigné et que l'espace ci-dessus est utilisé pour indiquer une adresse spéciale à laquelle la correspondance doit être envoyée.		

Cadre n° V DÉSIGNATION D'ÉTATS

Cocher les cases appropriées; une au moins doit être cochée.

Les désignations suivantes sont faites conformément à la règle 4.9.a) :

Brevet régional

AP Brevet ARIPO : GH Ghana, GM Gambie, KE Kenya, LS Lesotho, MW Malawi, MZ Mozambique, SD Soudan, SL Sierra Leone, SZ Swaziland, TZ République-Unie de Tanzanie, UG Ouganda, ZM Zambie, ZW Zimbabwe et tout autre État qui est un État contractant du Protocole de Harare et du PCT (*si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée*).....

EA Brevet eurasien : AM Arménie, AZ Azerbaïdjan, BY Bélarus, KG Kirghizistan, KZ Kazakhstan, MD République de Moldova, RU Fédération de Russie, TJ Tadjikistan, TM Turkmenistan et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet eurasien et du PCT

EP Brevet européen : AT Autriche, BE Belgique, BG Bulgarie, CH & LI Suisse et Liechtenstein, CY Chypre, CZ République tchèque, DE Allemagne, DK Danemark, EE Estonie, ES Espagne, FI Finlande, FR France, GB Royaume-Uni, GR Grèce, IE Irlande, IT Italie, LU Luxembourg, MC Monaco, NL Pays-Bas, PT Portugal, SE Suède, SK Slovaquie, TR Turquie et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet européen et du PCT

OA Brevet OAPI : BF Burkina Faso, BJ Bénin, CF République centrafricaine, CG Congo, CI Côte d'Ivoire, CM Cameroun, GA Gabon, GN Guinée, GQ Guinée équatoriale, GW Guinée-Bissau, ML Mali, MR Mauritanie, NE Niger, SN Sénégal, TD Tchad, TG Togo et tout autre État qui est un État membre de l'OAPI et un État contractant du PCT (*si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée*).....

Brevet national (*si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée, le préciser sur la ligne pointillée*):

<input checked="" type="checkbox"/> AE Émirats arabes unis	<input checked="" type="checkbox"/> GM Gambie	<input checked="" type="checkbox"/> NZ Nouvelle-Zélande
<input checked="" type="checkbox"/> AG Antigua-et-Barbuda	<input checked="" type="checkbox"/> HR Croatie	<input checked="" type="checkbox"/> OM Oman
<input checked="" type="checkbox"/> AL Albanie	<input checked="" type="checkbox"/> HU Hongrie	<input checked="" type="checkbox"/> PH Philippines
<input checked="" type="checkbox"/> AM Arménie	<input checked="" type="checkbox"/> ID Indonésie	<input checked="" type="checkbox"/> PL Pologne
<input checked="" type="checkbox"/> AT Autriche	<input checked="" type="checkbox"/> IL Israël	<input checked="" type="checkbox"/> PT Portugal
<input checked="" type="checkbox"/> AU Australie	<input checked="" type="checkbox"/> IN Inde	<input checked="" type="checkbox"/> RO Roumanie
<input checked="" type="checkbox"/> AZ Azerbaïdjan	<input checked="" type="checkbox"/> IS Islande	<input checked="" type="checkbox"/> RU Fédération de Russie
<input checked="" type="checkbox"/> BA Bosnie-Herzégovine	<input checked="" type="checkbox"/> JP Japon	<input checked="" type="checkbox"/> SD Soudan
<input checked="" type="checkbox"/> BB Barbade	<input checked="" type="checkbox"/> KE Kenya	<input checked="" type="checkbox"/> SE Suède
<input checked="" type="checkbox"/> BG Bulgarie	<input checked="" type="checkbox"/> KG Kirghizistan	<input checked="" type="checkbox"/> SG Singapour
<input checked="" type="checkbox"/> BR Brésil	<input checked="" type="checkbox"/> KP République populaire démocratique de Corée	<input checked="" type="checkbox"/> SI Slovénie
<input checked="" type="checkbox"/> BY Bélarus	<input checked="" type="checkbox"/> KR République de Corée	<input checked="" type="checkbox"/> SK Slovaquie
<input checked="" type="checkbox"/> BZ Belize	<input checked="" type="checkbox"/> KZ Kazakhstan	<input checked="" type="checkbox"/> SL Sierra Leone
<input checked="" type="checkbox"/> CA Canada	<input checked="" type="checkbox"/> LC Sainte-Lucie	<input checked="" type="checkbox"/> TJ Tadjikistan
<input checked="" type="checkbox"/> CH & LI Suisse et Liechtenstein	<input checked="" type="checkbox"/> LK Sri Lanka	<input checked="" type="checkbox"/> TM Turkmenistan
<input checked="" type="checkbox"/> CN Chine	<input checked="" type="checkbox"/> LR Liberia	<input checked="" type="checkbox"/> TN Tunisie
<input checked="" type="checkbox"/> CO Colombie	<input checked="" type="checkbox"/> LS Lesotho	<input checked="" type="checkbox"/> TR Turquie
<input checked="" type="checkbox"/> CR Costa Rica	<input checked="" type="checkbox"/> LT Lituanie	<input checked="" type="checkbox"/> TT Trinité-et-Tobago
<input checked="" type="checkbox"/> CU Cuba	<input checked="" type="checkbox"/> LU Luxembourg	<input checked="" type="checkbox"/> TZ République-Unie de Tanzanie
<input checked="" type="checkbox"/> CZ République tchèque	<input checked="" type="checkbox"/> LV Lettonie	<input checked="" type="checkbox"/> UA Ukraine
<input checked="" type="checkbox"/> DE Allemagne	<input checked="" type="checkbox"/> MA Maroc	<input checked="" type="checkbox"/> UG Ouganda
<input checked="" type="checkbox"/> DK Danemark	<input checked="" type="checkbox"/> MD République de Moldova	<input checked="" type="checkbox"/> US États-Unis d'Amérique
<input checked="" type="checkbox"/> DM Dominique	<input checked="" type="checkbox"/> MG Madagascar	<input checked="" type="checkbox"/> UZ Ouzbékistan
<input checked="" type="checkbox"/> DZ Algérie	<input checked="" type="checkbox"/> MK Ex-République yougoslave de Macédoine	<input checked="" type="checkbox"/> VN Viet Nam
<input checked="" type="checkbox"/> EC Équateur	<input checked="" type="checkbox"/> MN Mongolie	<input checked="" type="checkbox"/> YU Yougoslavie
<input checked="" type="checkbox"/> EE Estonie	<input checked="" type="checkbox"/> MW Malawi	<input checked="" type="checkbox"/> ZA Afrique du Sud
<input checked="" type="checkbox"/> ES Espagne	<input checked="" type="checkbox"/> MX Mexique	<input checked="" type="checkbox"/> ZM Zambie
<input checked="" type="checkbox"/> FI Finlande	<input checked="" type="checkbox"/> MZ Mozambique	<input checked="" type="checkbox"/> ZW Zimbabwe
<input checked="" type="checkbox"/> GB Royaume-Uni	<input checked="" type="checkbox"/> NO Norvège	
<input checked="" type="checkbox"/> GD Grenade		
<input checked="" type="checkbox"/> GE Géorgie		
<input checked="" type="checkbox"/> GH Ghana		

Les cases ci-dessous sont réservées à la désignation d'États qui sont devenus parties au PCT après la publication de la présente feuille :

VC Saint-Vincent and the SC Seychelles

...Grenadines

Déclaration concernant les désignations de précaution : outre les désignations faites ci-dessus, le déposant fait aussi conformément à la règle 4.9.b) toutes les désignations qui seraient autorisées en vertu du PCT, à l'exception de toute désignation indiquée dans le cadre supplémentaire comme étant exclue de la portée de cette déclaration. Le déposant déclare que ces désignations additionnelles sont faites sous réserve de confirmation et que toute désignation qui n'est pas confirmée avant l'expiration d'un délai de 15 mois à compter de la date de priorité doit être considérée comme retirée par le déposant à l'expiration de ce délai. (*La confirmation (y compris les taxes) doit parvenir à l'office récepteur dans le délai de 15 mois.*)

Cadre n° VI**REVENDICATION DE PRIORITÉ**

La priorité de la ou des demandes antérieures suivantes est revendiquée :

Date de dépôt de la demande antérieure (jour/mois/année)	Numéro de la demande antérieure	Lorsque la demande antérieure est une :		
		demande nationale : pays	demande régionale :* office régional	demande internationale : office récepteur
point 1) 7 janvier 2002 (07.01.02)	02 00129	FRANCE		
point 2)				
point 3)				
point 4)				
point 5)				

D'autres revendications de priorité sont indiquées dans le cadre supplémentaire.

L'office récepteur est prié de préparer et de transmettre au Bureau international une copie certifiée conforme de la ou des demandes antérieures (seulement si la demande antérieure a été déposée auprès de l'office qui, aux fins de la présente demande internationale, est l'office récepteur) indiquées ci-dessus sous :

tous les point 1) point 2) point 3) point 4) point 5) autre, voir le cadre supplémentaire

* Si la demande antérieure est une demande ARIPO, indiquer au moins un pays partie à la Convention de Paris pour la protection de la propriété industrielle ou un membre de l'Organisation mondiale du commerce pour lequel cette demande antérieure a été déposée (règle 4.10.b)(ii)) :

Cadre n° VII ADMINISTRATION CHARGÉE DE LA RECHERCHE INTERNATIONALE

Choix de l'administration chargée de la recherche internationale (ISA) (si plusieurs administrations chargées de la recherche internationale sont compétentes pour procéder à la recherche internationale, indiquer l'administration choisie; le code à deux lettres peut être utilisé) :
ISA /

Demande d'utilisation des résultats d'une recherche antérieure; mention de cette recherche (si une recherche antérieure a été effectuée par l'administration chargée de la recherche internationale ou demandée à cette dernière) :

Date (jour/mois/année)

Numéro

Pays (ou office régional)

08.10.2002

FA 615060

FRANCE (OEB)

Cadre n° VIII DÉCLARATIONS

Les déclarations suivantes figurent dans les cadres n° VIII.i) à v) (cocher ci-dessous la ou les cases appropriées et indiquer dans la colonne de droite le nombre de chaque type de déclaration) :

Nombre de déclarations

<input type="checkbox"/> cadre n° VIII.i)	déclaration relative à l'identité de l'inventeur	:
<input type="checkbox"/> cadre n° VIII.ii)	déclaration relative au droit du déposant, à la date du dépôt international, de demander et d'obtenir un brevet	:
<input type="checkbox"/> cadre n° VIII.iii)	déclaration relative au droit du déposant, à la date du dépôt international, de revendiquer la priorité d'une demande antérieure	:
<input type="checkbox"/> cadre n° VIII.iv)	déclaration relative à la qualité d'inventeur (seulement aux fins de la désignation des États-Unis d'Amérique)	:
<input type="checkbox"/> cadre n° VIII.v)	déclaration relative à des divulgations non opposables ou à des exceptions au défaut de nouveauté	:

Cadre n° IX BORDERÉE LANGUE DE DÉPÔT		Nombre d'éléments
La présente demande internationale contient :		
a) le nombre de feuillets suivant sous forme papier :		1. <input type="checkbox"/> feuille de calcul des taxes :
requête (y compris la ou les feuillets pour déclaration)	: 4	2. <input type="checkbox"/> pouvoir distinct original :
description (à l'exception de la partie réservée au listage des séquences)	: 26	3. <input type="checkbox"/> original du pouvoir général :
revendications	: 7	4. <input type="checkbox"/> copie du pouvoir général; le cas échéant, numéro de référence :
abrégé	: 1	5. <input type="checkbox"/> explication de l'absence d'une signature :
dessins	: 5	6. <input checked="" type="checkbox"/> document(s) de priorité indiqué(s) dans le cadre n° VI au(x) point(s) : ..1..... :
Sous-total de feuillets	: 43	7. <input type="checkbox"/> traduction de la demande internationale en (<i>langue</i>) :
<i>partie de la description réservée au listage des séquences (nombre réel de feuillets si cette partie est déposée sous forme papier, qu'elle soit ou non également déposée sous forme déchiffrable par ordinateur; voir b) ci-après):</i>		8. <input type="checkbox"/> indications séparées concernant des micro-organismes ou autre matériel biologique déposés :
Nombre total de feuillets	: 43	9. <input type="checkbox"/> listage des séquences sous forme déchiffrable par ordinateur (indiquer aussi le type et le nombre de supports (disquette, CD-ROM, CD-R ou autre))
b) partie de la description réservée au listage des séquences déposée sous forme déchiffrable par ordinateur		i) <input type="checkbox"/> copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter seulement (et non en tant que partie de la demande internationale) :
i) <input type="checkbox"/> seulement (en vertu de l'instruction 801.a)i))		ii) <input type="checkbox"/> (<i>seulement lorsque la case b)i) ou b)ii) de la colonne de gauche est cochée</i>) exemplaires supplémentaires, y compris, le cas échéant, copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter :
ii) <input type="checkbox"/> et également sous forme papier (en vertu de l'instruction 801.a)ii))		iii) <input type="checkbox"/> avec la déclaration pertinente quant à l'identité entre la copie – ou les exemplaires supplémentaires – et la partie réservée au listage des séquences mentionnée dans la colonne de gauche :
Type et nombre de supports (disquette, CD-ROM, CD-R ou autre) sur lesquels figure la partie réservée au listage des séquences (<i>exemplaires supplémentaires à indiquer au point 9.ii), dans la colonne de droite</i>) :	10. <input type="checkbox"/> autres éléments (<i>préciser</i>) : .. Copie rapport de recherche FR ..
Figure des dessins qui doit accompagner l'abréviation : Fig. 1		Langue de dépôt de la demande internationale : française
Cadre n° X SIGNATURE DU DÉPOSANT, DU MANDATAIRE OU DU REPRÉSENTANT COMMUN À côté de chaque signature, indiquer le nom du signataire et à quel titre l'intéressé signe (si cela n'apparaît pas clairement à la lecture de la requête).		
<p style="text-align: center;">Cabinet METZ PATNI</p>  <p style="text-align: center;">Paul METZ – Mandataire CPI (BMDM) n° 92 40 40</p>		

Réserve à l'office récepteur		2. Dessins :
1. Date effective de réception des pièces supposées constituer la demande internationale :		
3. Date effective de réception, rectifiée en raison de la réception ultérieure, mais dans les délais, de documents ou de dessins complétant ce qui est supposé constituer la demande internationale :		<input type="checkbox"/> non reçus :
4. Date de réception, dans les délais, des corrections demandées selon l'article 11.2) du PCT :		
5. Administration chargée de la recherche internationale (si plusieurs sont compétentes) : ISA /	6. <input type="checkbox"/> Transmission de la copie de recherche différée jusqu'au paiement de la taxe de recherche	
Réserve au Bureau international		
Date de réception de l'exemplaire original par le Bureau international :		